



Preparing every student to thrive in a global society.

Formulario de Solicitud de Exclusión del Examen "SAT"
para Padres/Tutores del Curso 2021-2022

Fecha _____

De acuerdo con el Código de Educación de California y las regulaciones del programa "Title 5", entiendo que tengo derecho a optar para que mi hijo no participe en los exámenes (SAT) del Distrito durante ese día.

Quería informarle que mi hijo(a), _____ no tomará los exámenes de aptitud académica (SAT) este año, en el 11^{no} grado, que se aplican en todo el Distrito.

Atentamente,

Escribir el Nombre de Padre/Madre o Tutor: _____

Firma de Padre/Madre o tutor: _____

830 N. Capitol Ave. | San Jose, CA 95133 | T 408.347.5000 | F 408.347.5015 | esuhd.org

East Side Union High School District Board of Trustees

Van T. Le, President

J. Manuel Herrera, Vice President

Lorena Chavez, Clerk

Pattie Cortese, Member

Bryan Do, Member

Glenn Vander Zee, Superintendent